แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน

กิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี ประจำปี ๒๕๕๙

ชื่อสถานศึกษา.....

ระดับการศึกษา.....

จังหวัด.....

โปรดทำเครื่องหมาย “✓” ในช่อง ☐ ให้ชัดเจน
ส่งเอกสารชุดนี้ที่ สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานครพื้นที่ หรือ
สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ในพื้นที่ที่สถานศึกษาตั้งอยู่ด้วยตนเอง หรือ
ทางไปรษณีย์ (ยึดวันประทับตรา) ***ภายในวันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙***

หลักเกณฑ์และเงื่อนไขการพิจารณา

๑. ระยะเวลาหมดเขตการรับสมัคร : วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙

๒. ระยะเวลาหมดเขตการส่งแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินและเอกสาร : วันที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๕๙

๓. ผลงานที่จะใช้ประกอบการพิจารณา : ประกอบด้วย ๒ ส่วน ดังนี้

- ส่วนที่ ๑ : ใช้ผลงานตั้งแต่เดือนมกราคม – เดือนธันวาคม ๒๕๕๘
- ส่วนที่ ๒ : ใช้ผลงานตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนธันวาคม ๒๕๕๘

๔. สถานศึกษา ต้องกรอกข้อมูลให้ชัดเจนลงในแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน พร้อมทั้งแนบรายละเอียดเอกสาร และหลักฐานประกอบการพิจารณาให้ครบถ้วนทุกรายการ โดยจัดทำเป็นแฟ้มเอกสารข้อมูล จำนวน ๑ ชุด และบันทึกไฟล์ข้อมูลในรูปแบบ PDF ลงในอุปกรณ์ที่ใช้ในการเก็บข้อมูล เช่น แผ่น CD Flash Drive ฯลฯ จำนวน ๑ ชุด ทั้งนี้ หากกรอกข้อมูลหรือแนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วน จะไม่รับพิจารณาให้เข้าร่วมกิจกรรม

๕. ระยะเวลาการเข้าตรวจประเมินในสถานศึกษา : ตั้งแต่วันที่ ๒ พฤษภาคม – วันที่ ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๕๙

๖. ขั้นตอนการพิจารณาตรวจประเมิน : โดยคณะทำงานตรวจประเมินที่กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานแต่งตั้งเข้าไปดำเนินการตรวจประเมินในสถานศึกษา ดังนี้

<u>ขั้นตอนที่ ๑</u> สถานศึกษาจะต้องผ่านการดำเนินการในส่วนที่ ๑ ก่อน จึงจะได้รับการพิจารณาในขั้นต่อไป

<u>ขั้นตอนที่ ๒</u> สถานศึกษาจะต้องมีคะแนนตั้งแต่ ๘๐ เปอร์เซ็นต์ขึ้นไป จึงจะได้รับการพิจารณาในขั้นต่อไป

<u>ขั้นตอนที่ ๓</u> สถานศึกษาจะต้องมีคะแนนตั้งแต่ ๘๐ เปอร์เซ็นต์ขึ้นไป จึงจะได้รับการพิจารณาให้ได้รับรางวัล

๗. ประเภทรางวัล : ไม่จำกัดจำนวน หากมีคะแนนอยู่ในเกณฑ์ที่กำหนดให้ได้รับรางวัล ทั้งนี้ สถานศึกษาแต่ละแห่งจะได้รับรางวัลสูงสุดเพียงรางวัลเดียว

๗.๑ รางวัลประกาศเกียรติคุณชมเชย สำหรับสถานศึกษาที่มีคะแนนตั้งแต่ร้อยละ ๘๐.๐๐ ถึงร้อยละ ๘๙.๙๙

๗.๒ โล่รางวัลดีเด่น สำหรับสถานศึกษาที่มีคะแนนตั้งแต่ร้อยละ ๙๐ ขึ้นไป

๗.๓ กรณีพบข้อเท็จจริงว่า สถานศึกษาใช้ข้อมูลที่เป็นเท็จหรือมีการคัดลอกมาจากหน่วยงานอื่นๆ ซึ่งไม่ได้เป็นข้อมูลในสถานศึกษาของตนเอง กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ขอสงวนสิทธิในการพิจารณา และกำหนดเงื่อนไขเป็นการเฉพาะเกี่ยวกับรางวัลตามความเหมาะสม

๘. การตัดสินของคณะทำงานตรวจประเมินกิจกรรม “สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี” ประจำปี ๒๕๕๙ ถือเป็นที่สุด

๙. การส่งแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินและเอกสาร

๙.๑ สถานศึกษาที่ตั้งในกรุงเทพมหานคร ให้ส่งที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานกรุงเทพมหานคร พื้นที่ ในเขตที่ตั้งอยู่ของสถานศึกษา ตามสถานที่ตั้งและเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงาน (เอกสาร ก)

๙.๒ สถานศึกษาที่ตั้งในส่วนภูมิภาค ให้ส่งที่สำนักงานสวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัด ในเขตที่ตั้งของสถานศึกษา ตามสถานที่ตั้งและเบอร์โทรศัพท์ของหน่วยงาน (เอกสาร ข)

๙.๓ กรณีเป็นสาขาของสถานศึกษา ให้ส่งแบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมินแยกกันในแต่ละสาขา

แบบเสนอชื่อเพื่อตรวจประเมิน

กิจกรรม "สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี ประจำปี ๒๕๕๙

ข้อมูลเบื้องต้นของสถานศึกษา (เพื่อประกอบการพิจารณา)

๑. ชื่อสถานศึกษา.....

๒. ระดับการศึกษา

- ☐ ระดับอนุบาล – ประถมศึกษา
- ☐ ระดับมัธยมศึกษา
- ☐ ระดับอาชีวศึกษา
- ☐ ระดับอุดมศึกษา
- ☐ ระดับการศึกษานอกระบบและการศึกษาตามอัธยาศัย

๓. ที่ตั้งเลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๔. ได้รับการรับรองมาตรฐาน

☐ ISO..... ☐ สมศ. ..... ☐ อื่นๆ .....

๕. จำนวนบุคลากร

๕.๑ จำนวนครู/อาจารย์	..... คน	ชาย.....คน	หญิง .....คน
๕.๒ จำนวนครู/อาจารย์ (อัตราจ้าง)	..... คน	ชาย.....คน	หญิง .....คน
๕.๓ จำนวนนักเรียน/นิสิต/นักศึกษา	..... คน	ชาย.....คน	หญิง.....คน
๕.๔ จำนวนบุคลากร/ผู้บริหาร	..... คน	ชาย.....คน	หญิง.....คน
รวมทั้งหมด	..... คน	ชาย.....คน	หญิง.....คน

๖. บุคลากรผู้ดูแลรับผิดชอบด้านความปลอดภัยฯ จำนวน.....คน

๖.๑ ชื่อ – สกุล..... ตำแหน่ง.....

๖.๒ ชื่อ – สกุล..... ตำแหน่ง.....

๖.๓ ชื่อ – สกุล..... ตำแหน่ง.....

๖.๔ ชื่อ – สกุล..... ตำแหน่ง.....

๖.๕ ชื่อ – สกุล..... ตำแหน่ง.....

๗. คณะทำงานหรือคณะกรรมการความปลอดภัยของสถานศึกษา (ถ้ามี) จำนวน.....คน

(โปรดแนบคำสั่ง รายชื่อ และหน้าที่รับผิดชอบ)

๘. ข้อมูลสถิติอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วยในสถานศึกษา (โปรดแนบเอกสารประกอบ)

๙. ข้อมูลการประกันภัยในสถานศึกษา (โปรดแนบเอกสารประกอบ)

๑๐. ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้ประสานงาน.....นามสกุล.....

ตำแหน่ง..... หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่.....

โทรศัพท์..... โทรสาร.....

ลงชื่อ..... ผู้บริหาร/เจ้าของสถานศึกษา

(.....)

วันที่.....

☛ **โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ ที่ระบุว่า “มี/ใช่” หรือ “ไม่มี/ไม่ใช่” ทุกข้อ**

☛ **ถ้าตอบว่า “มี/ใช่” โปรดแนบรายละเอียดเอกสาร/หลักฐาน/ตัวอย่างที่เกี่ยวข้อง และเติมหมายเลขในช่องเอกสารแนบให้ชัดเจน เพื่อประกอบการพิจารณาในแต่ละข้อ**

ส่วนที่ ๑ : การเทิดพระเกียรติสถาบันพระมหากษัตริย์ (ช่วงเดือนมกราคม – ธันวาคม ๒๕๕๘)

		มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๑	มีบอร์ดหรือนิทรรศการเทิดพระเกียรติสถาบันพระมหากษัตริย์ ในสถานศึกษาที่ชัดเจน	☐	☐	☐
๒	มีการประชาสัมพันธ์ส่งเสริมเกี่ยวกับค่านิยมหลักของคนไทย ๑๒ ประการ ในสถานศึกษาที่ชัดเจน	☐	☐	☐

ส่วนที่ ๒ : สถานศึกษาปลอดภัย และสุขภาพอนามัยดี (ช่วงเดือนมกราคม – ธันวาคม ๒๕๕๘)

		มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๑	มีนโยบายความปลอดภัยในสถานศึกษา เป็นลายลักษณ์อักษร และมีการประกาศนโยบายให้เห็นได้ชัดเจน	☐	☐	☐
๒	มีแผนงานและงบประมาณดำเนินการด้านความปลอดภัย ในสถานศึกษาที่ชัดเจน	☐	☐	☐
๓	มีบุคลากรผู้ดูแลรับผิดชอบด้านความปลอดภัยในสถานศึกษาที่ชัดเจน	☐	☐	☐
๔	มีคณะทำงานหรือคณะกรรมการความปลอดภัยของสถานศึกษาที่ชัดเจน	☐	☐	☐
๕	มีกฎระเบียบหรือคู่มือ/แนวทางว่าด้วยความปลอดภัยในสถานศึกษา ที่เหมาะสม	☐	☐	☐
๖	บุคลากรทุกระดับ เช่น อาจารย์ ผู้บริหาร ลูกจ้าง ได้รับการอบรม	☐	☐	☐
	ให้มีความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัยในสถานศึกษาตามแผนงานที่กำหนด	☐	☐	☐
๗	มีการอบรมเกี่ยวกับการปฐมพยาบาลเบื้องต้นแก่บุคลากรในสถานศึกษา	☐	☐	☐
๘	มีโครงการหรือการดำเนินการเพื่อรักษาความสะอาด ความเป็นระเบียบ เรียบร้อยในสถานศึกษาที่ชัดเจนและมีประสิทธิภาพ	☐	☐	☐
๙	มีการดูแล สำรวจหรือตรวจสอบความปลอดภัยในสถานศึกษา โดยกำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน รวมทั้งนำผลไปปรับปรุงแก้ไข	☐	☐	☐
๑๐	มีอุปกรณ์ป้องกันอันตรายของเครื่องจักร เครื่องมือ (Safeguard) ในสถานศึกษาอย่างครบถ้วนและมีประสิทธิภาพ เช่น ฝาครอบใบเลื่อย ชุดเฟือง สายพาน ระบบม่านลำแสงตัดการทำงานเครื่องจักร อุปกรณ์ป้องกันแบบใช้มือทั้ง ๒ ข้างบังคับการทำงาน	☐	☐	☐

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๑๑ มีระบบป้องกันอันตรายจากไฟฟ้ารั่วหรือการต่อสายดินในสถานศึกษาที่มีประสิทธิภาพ	☐	☐	☐
๑๒ มีระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานศึกษา เช่น สัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้ ถังดับเพลิง เป็นต้น รวมทั้งการตรวจสอบและบำรุงรักษาที่ชัดเจน	☐	☐	☐
๑๓ มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานศึกษาที่ชัดเจน	☐	☐	☐
๑๔ มีการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นในสถานศึกษา	☐	☐	☐
๑๕ มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและการฝึกซ้อมหนีไฟในสถานศึกษาประจำปี	☐	☐	☐
๑๖ มีการฝึกซ้อมตามข้อ ๑๕ โดยใช้หน่วยงานที่ได้รับการรับรองเป็นผู้ฝึกสอน	☐	☐	☐
๑๗ มีห้องพยาบาล และอุปกรณ์ในการปฐมพยาบาลเบื้องต้นในสถานศึกษาพร้อมผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน	☐	☐	☐
๑๘ มีมาตรการป้องกันการเกิดโรคระบาดหรือโรคติดต่อให้กับบุคลากรและมีการเผยแพร่ให้ความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการเจ็บป่วยหรือโรคอันเนื่องจากการทำงานในสถานศึกษา	☐	☐	☐
๑๙ มีห้องส้วม (ที่ถ่ายอุจจาระ และที่ถ่ายปัสสาวะ) และอ่างล้างมือสำหรับนักเรียน/นักศึกษา แยกชาย-หญิงที่พอเพียง	☐	☐	☐

(**<u>หมายเหตุ</u>** จากกฎกระทรวงฉบับที่ ๖๓ (พ.ศ. ๒๕๕๑) ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. ๒๕๒๒)

๑. ต่อจำนวนนักเรียน/นักศึกษาชาย ๕๐ คน กำหนดให้มีห้องถ่ายอุจจาระ ๑ ห้อง ที่ถ่ายปัสสาวะ ๑ ที่ และอ่างล้างมือ ๑ ที่
(ส่วนที่เกิน ๕๐๐ คน ให้เพิ่มห้องถ่ายอุจจาระ ที่ถ่ายปัสสาวะ และอ่างล้างมืออย่างละ ๑ ที่ ต่อจำนวนนักเรียน/นักศึกษาชายทุก ๑๐๐ คน)

๒. ต่อจำนวนนักเรียน/นักศึกษาหญิง ๕๐ คน กำหนดให้มีห้องถ่ายอุจจาระ ๒ ห้อง และอ่างล้างมือ ๑ ที่
(ส่วนที่เกิน ๕๐๐ คน ให้เพิ่มห้องถ่ายอุจจาระ ๒ ห้อง และอ่างล้างมือ ๑ ที่ ต่อจำนวนนักเรียน/นักศึกษาหญิงทุก ๑๐๐ คน)

๒๐ มีการจัดน้ำดื่มที่สะอาด ที่ล้างหน้าที่ถูกสุขลักษณะและพอเพียงเพื่อให้บุคลากรได้ใช้ก่อนการรับประทานอาหารหรือดื่มเครื่องดื่ม	☐	☐	☐

(**<u>หมายเหตุ</u>** ใช้ข้อมูลเทียบเคียงกับกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดสวัสดิการในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๔๘ โดยกำหนดน้ำสะอาดสำหรับดื่มต่อจำนวนนักเรียน/นักศึกษาไม่เกิน ๔๐ คน ต้องมีไม่น้อยกว่า ๑ ที่ และเพิ่มขึ้นในอัตราส่วน ๑ ที่ สำหรับจำนวนนักเรียน/นักศึกษาทุก ๆ ๔๐ คน เศษของ ๔๐ คนถ้าเกิน ๒๐ คน ให้ถือเป็น ๔๐ คน

๒๑ มีการจัดที่รับประทานอาหารและที่พักที่เหมาะสมและถูกสุขลักษณะ เช่น ระบบแสงสว่าง ระบบระบายอากาศ ระดับความดังของเสียง เป็นต้น	☐	☐	☐

	มี/ใช่	ไม่มี/ไม่ใช่	เอกสารแนบ หมายเลข
๒๒ มีการจัดสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัยในสถานศึกษา	☐	☐	☐
๒๓ มีมาตรการเพื่อความปลอดภัยสำหรับการเรียนการสอนเกี่ยวกับสารเคมี ในสถานศึกษาที่เหมาะสมและปลอดภัย	☐	☐	☐
๒๔ มีการรับฟังความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะด้านความปลอดภัย ในสถานศึกษาจากครู อาจารย์ นักเรียน/นักศึกษา และมีการนำไปปรับปรุงแก้ไข	☐	☐	☐
๒๕ มีการจัดเก็บข้อมูลสถิติอุบัติเหตุหรือการเจ็บป่วยในสถานศึกษา และการวางแผนป้องกันที่เหมาะสม	☐	☐	☐
๒๖ มีการจัดกิจกรรมเพื่อส่งเสริมและกระตุ้นจิตสำนึกด้านความปลอดภัย ในสถานศึกษาในรูปแบบต่าง ๆ ที่เหมาะสม	☐	☐	☐
๒๗ มีหนังสือ ตำรา หรือมาตรฐานเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อใช้ในการศึกษาค้นคว้า และการเรียนรู้ ของบุคลากร	☐	☐	☐
๒๘ มีมาตรการดูแลเพื่อความปลอดภัยในการเดินทาง เช่น การจัดระบบจราจร การสวมหมวกกันน็อค การดูแลยานพาหนะรับ-ส่งนักเรียน/นักศึกษา ใบอนุญาตขับรถ เป็นต้น สำหรับนักเรียน/นักศึกษาในสถานศึกษา	☐	☐	☐
๒๙ มีการสร้างความร่วมมือและกิจกรรมดำเนินการระหว่างชุมชน ผู้ปกครอง และหน่วยงานภาครัฐ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยในสถานศึกษา	☐	☐	☐
๓๐ มีนักเรียน/นักศึกษาจัดตั้งชมรมหรือกลุ่มเพื่อดำเนินการ ด้านความปลอดภัยในสถานศึกษา	☐	☐	☐

ข้อเสนอแนะของผู้ตรวจ.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....